

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane kandydatki:

imię ..... nazwisko .....

PESEL .....

Adres zamieszkania:

ul. .... nr domu .....

miejsowość .....

telefon kontaktowy ..... e-mail .....

### Deklaracja uczestnictwa w projekcie

1. Deklaruję udział w projekcie pt. „Znowu żyję pełną piersią” i zostałam poinformowana o jego zasadach. Oświadczam, że zapoznałam się z regulaminem, akceptuję jego treść i spełniam warunki udziału w projekcie.
2. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są aktualne i prawdziwe. Zostałam pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich rodzajach wsparcia i do poddania się badaniom ankietowym i ewaluacyjnym.
4. Oświadczam, że jestem w trakcie leczenia/po leczeniu\* nowotworu piersi.

Data i podpis kandydatki .....

### POSTĘPOWANIE REKRUTACYJNE

Zakwalifikowano/nie zakwalifikowano\* do udziału w projekcie .....

Uzasadnienie niezakwalifikowania:

.....  
.....

Data i podpis fizjoterapeuty .....

\*nieodpowiednie skreślić